

## 第19回全国ホープス卓球大会佐賀県選抜チーム選考会申込書

チーム名( )

No.	性別 (どちらかに○)	学年 (注意1)	参加種目 (注意2)	ふりがな	備考
				氏名	
1	男・女		年の部		
2	男・女		年の部		
3	男・女		年の部		
4	男・女		年の部		
5	男・女		年の部		
6	男・女		年の部		
7	男・女		年の部		
8	男・女		年の部		
9	男・女		年の部		
10	男・女		年の部		

(注意1) 「学年」の欄には、参加選手の実際の学年を記入してください。

(注意2) 「参加種目」には、参加する種目の学年を記入してください。

※ 用紙が不足する場合は、コピーして使用してください。

※ この申込用紙に記載されている個人情報、今大会の関係資料への記載、諸連絡に利用いたします。ご了承下さい。

申込者氏名

---

〒・住所

---

電話番号

(携 帯)

---

**申込締切 令和3年10月20日(水) 必着**

〒849-0923 佐賀市日の出1丁目19-49 佐賀県卓球協会

電話:0952-97-8077 ファックス:0952-97-8078

メールアドレス(大会申込専用): saga.kentaku@iaa.itkeeper.ne.jp

**出来る限りメールしてください。**

ファックスでの申し込みの場合、着信を卓球協会事務局まで電話確認をお願いします。

FAXはいつでも構いませんが、TELは月、火、木、金(時間10時~16時まで)不着信のトラブルが無いようご協力をお願いします。